**个人委托证明书**

委托人： 性别:

身份证号：

被委托人: 性别:

与委托人关系：

身份证号：

因 原因，本人不能亲自参加鹿泉区公开招聘辅助岗位人员资格复审，特委托 作为我的合法代理人，全权代表我办理相关资格审核事项，对委托人在办理上述事项过程中所提交的一切材料我均予以认可，并承担相应的责任。

委托期限：至上述事宜办结为止

委托人：

 年 月 日